|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1344 2017-01 Västerås stad, Servicepartner | | INTRESSEANMÄLANGymnasieskolans introduktionsprogramANSÖKAN | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | År 1 |  | | År 2 | |  | År 3 |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Personuppgifter | | | | | | | | | | | |
| Efternamn och tilltalsnamn | | | | | | | | | Personnummer | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Adress | | Postnummer | | | Ort | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| E-postadress | | Telefon | | | | | | | Mobilnummer | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| Önskat introduktionsprogram | | | | | | | | | | | |
| **Val i 1:a hand** | Önskat introduktionsprogram | | | | Inriktning | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Önskemål om skola | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Önskade grundskoleämnen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Val i 2:a hand** | Önskat introduktionsprogram | | | | Inriktning | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Önskemål om skola | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Önskade grundskoleämnen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Val i 3:a hand** | Önskat introduktionsprogram | | | | Inriktning | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Önskemål om skola | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Önskade grundskoleämnen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Val i 4:e hand** | Önskat introduktionsprogram | | | | Inriktning | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Önskemål om skola | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Önskade grundskoleämnen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Val i 5:e hand** | Önskat introduktionsprogram | | | | Inriktning | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Önskemål om skola | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Önskade grundskoleämnen | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | | | |
| Jag/vi samtycker till att Arenan samt mottagande gymnasieskola har rätt att ta del av  information rörande mig från avlämnande skola. | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | Datum | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| Underskrift – elev | | Underskrift – vårdnadshavare (om eleven är under 18 år) | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| Namnförtydligande | | Namnförtydligande | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |